**附件3：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **江苏省医疗器械发展高层论坛**  **暨第六届生物医学光子学年会** | | | | | | | | | |
| **姓 名** |  | **性 别** | |  | | **职称/职务** |  | | |
| **工作单位** |  | | | | | | | | |
| **学会任职** |  | | | | | | | | |
| **通讯地址** |  | | | | | | | **邮编** |  |
| **办公电话** |  | | **手机** | |  | | | **邮箱** |  |
| **注明** | **□专家学者 □学生 □企业** | | | | | | | | |
| **是否参加招聘** | **□是 □否** | | | | | | | | |
| **备注** | **会议论文集领取仅限于交注册费的代表、企业以及投稿为第一作者的学生。** | | | | | | | | |

注意：请于**2013年12月5日**前将表格发送至会议组邮箱：jiangsubmp@163.com